राज्य शासकीय अधिकारी/कर्मचाऱ्यांना "राज्य शासकीय कर्मचारी समुह वैयक्तिक अपघात विमा योजना" सुरू करणेबाबत.

महाराष्ट्र शासन
वित्त विभाग
शासन निर्णय क्रमांक: संकीर्ण-२०१७/प्र.क्र. १९ /विमा प्रशासन
मादाम कामा मार्ग, हुतात्मा राजगुरू चौक,
मंत्रालय, मुंबई- ४०० ०३२.
तारीख: १८ फेब्रुवारी, २०१७

वाचा-

१) वित्त विभाग, शासन निर्णय क्रमांक: संकीर्ण-२०१५/प्र.क्र.४५/विमा प्रशासन, दि. ४ फेब्रुवारी, २०१६
२) वित्त विभाग, शासन शुध्दीपत्रक क्रमांक: संकीर्ण-२०१५/प्र.क्र. ४५/विमा प्रशासन, दि. ११ मार्च, २०१६
३) वित्त विभाग, शासन निर्णय क्रमांक: संकीर्ण-२०१५/प्र.क्र.३१/विमा प्रशासन, दि. ११ एप्रिल, २०१६
४) वित्त विभाग, शासन निर्णय क्रमांक: संकीर्ण-२०१६/प्र.क्र.५१/विमा प्रशासन, दि. १२ सप्टेंबर, २०१६

प्रस्तावना-

राज्य शासकीय कर्मचाऱ्यांकरिता शासनाने वरील संदर्भाधीन क्र. १ च्या शासन निर्णय ४ फेब्रुवारी, २०१६ अन्वये "राज्य शासकीय कर्मचारी समुह वैयक्तिक अपघात विमा योजना" दि.१ एप्रिल २०१६ पासून लागू करण्याचा निर्णय घेतला आहे. उपरोक्त संदर्भ क्र. ३ व ४ च्या शा. नि. अन्वये सदर योजना महाराष्ट्र संवर्गातील भारतीय प्रशासकीय सेवेतील व भारतीय वन सेवेतील अधिका-यांनाही लागू करण्यात आली आहे.

विमा संचालनालय, महाराष्ट्र राज्य यांनी अपघात विमा योजनेचा अहवाल शासनास सादर केला असून योजनेचा आढावा घेतल्यानंतर ही योजना शासकीय कर्मचाऱ्यांकरिता लाभदायी असल्याचे दिसून आले आहे. तसेच, या योजनेचा आर्थिक भार शासनावर पडलेला दिसून येत नाही. त्यामुळे अपघात विमा योजना पुढे सुरू ठेवणे शासनाच्या विचाराधीन होती. त्या अनुषंगाने पुढील प्रमाणे सुधारित आदेश निर्गमित करण्यात येत आहे.

शासन निर्णय-

सदर राज्य शासकीय कर्मचारी समुह वैयक्तिक अपघात विमा योजना महाराष्ट्र संवर्गातील भारतीय प्रशासकीय सेवेतील ,भारतीय पोलीस सेवेतील व भारतीय वन सेवेतील अधिकारी तसेच सर्व राज्य शासकीय कर्मचाऱ्यांना तसेच, प्रतिनियुक्तीवर असलेले अधिकारी / कर्मचारी यांना देखील लागू करण्यात येत आहे.

१) सर्व विभाग प्रमुखांनी व कार्यालय प्रमुखांनी या राज्य शासकीय अपघात विमा योजनेचा तपशील आपल्या अधिनस्त कर्मचाऱ्यांच्या निदर्शनास आणून द्यावा आणि ही योजना दिनांक १ एप्रिल, २०१७ पासून अंमलात आणली जाईल याची खात्री करून घ्यावी.

२) राज्य शासकीय कर्मचारी समुह वैयक्तिक अपघात विमा योजनेची वर्गणी वसूल करण्याची जबाबदारी सदस्य कार्यरत असलेल्या संबंधीत कार्यालयाच्या आहरण व संवितरण अधिकारी यांची राहिल.

३) या योजनेच्या अंमलबजावणीसाठी प्रत्येक कार्यालय प्रमुखाने त्यांच्या अधिनस्त कर्मचाऱ्यांच्या वेतन देयकातून राज्य शासकीय कर्मचारी समुह वैयक्तिक अपघात विमा वर्गणी दरवर्षी माहे फेब्रुवारी देय माहे मार्च च्या वेतनातून वसूल करणे आवश्यक राहील. त्यासाठी संचालक, लेखा व कोषागारे, महाराष्ट्र राज्य, मुंबई यांनी सेवार्थ/ग्रास प्रणालीत तशी व्यवस्था करावी.

सेवार्थ व्यतिरिक्त ग्रास प्रणाली, रोख, धनादेश/धनाकर्ष अन्वये स्वीकारण्यात येणाऱ्या या योजनेखालील रकमा जोडपत्र १ मधील अनुसूचिसहीत संबंधितांनी विमा संचालक, विमा संचालनालय,

महाराष्ट्र राज्य, मुंबई यांना परस्पर पाठवाव्यात. अशा सर्व कर्मचाऱ्यांच्या रकमांच्या लेख्याचे जतन करण्याची जबाबदारी संबंधित आहरण व संवितरण अधिकाऱ्यांची राहिल.

४) केंद्र सरकारने केंद्रिय अर्थसंकल्प २०१६ मध्ये "कृषि कल्याण सेस" ०.५ टक्के दि. १.०६.२०१६ पासून लागू केल्यानुसार "कृषि कल्याण सेस" ०.५० टक्के दराची वाढ करण्यात येऊन सदरचा सेवाकर १५% प्रमाणे आकारण्यात यावा. त्यामुळे अपघात विमा योजनेतील वर्गणीवरील सेवाकरात खालीलप्रमाणे सुधारणा करणे आवश्यक आहे.

अ.क्र.	गट	राशीभूत विमा रक्कम रु, (Capital Sum Insure)	वर्गणीचा तपशील		
			वार्षिक वर्गणी	प्रचलित सेवाकर	एकूण वर्गणी
१	गट-अ ते ड	१० लाख	रुपये ३०० /-	रुपये ४५ /-	रुपये ३४५ /-

संबंधीत आहरण व संवितरण अधिकारी यांनी योजनेची वार्षिक वर्गणी केंद्र शासनाने विहित केलेल्या सेवाकरासह भरणे बंधनकारक आहे. यापुढे, केंद्र शासनाने सेवाकराच्या दरामध्ये बदल केल्यास वेळोवेळी त्यानुसार कार्यवाही करण्यात यावी.

५) सदर योजनेखाली जमा होणारी विमा वर्गणी मागणी क्रमांक " जे-राखीव निधी,(ए) व्याजी राखीव निधी, ८१२१ सर्वसाधारण व इतर राखीव निधी,(००) १०९ सर्वसाधारण विमा निधी (००) (०३) राज्य शासकीय कर्मचारी समुह वैयक्तिक अपघात विमा (८१२१ ५०७५)" या जमेच्या उपलेखाशीर्षात दाखविण्यात यावा.

६) संचालक, विमा संचालनालय, महाराष्ट्र राज्य, मुंबई हे सदर योजना राबवतील व सदर योजनेचे लेखांकन कार्यपध्दतीनुसार तिचे हिशेब ठेवतील. तसेच सदर अपघात विमा योजनेचा वार्षिक अहवाल वित्त विभागास सादर करतील.

७) कर्मचाऱ्यांच्या वेतन देयकांसोबत अपघात विमा वर्गणी वसूली झाली आहे, याची खात्री कोषागार कार्यालयाने करावी. त्यासाठी संबंधीत कार्यालयाने कर्मचाऱ्यांच्या वेतन देयकांसोबत सदर शासन निर्णयाचे सहपत्र जोडपत्र -१ जोडणे अनिवार्य राहील. कोषागार कार्यालयाने सदर जोडपत्र -१ संचालक, विमा संचालनालय, महाराष्ट्र राज्य, २६४, गृहनिर्माण भवन, १ ला मजला, कलानगर समोर, वांद्रे (पूर्व), मुंबई - ४०० ०५१ येथे पाठविणे आवश्यक राहील.

८) माहे एप्रिल ते माहे सप्टेंबर या कालावधीत सेवा निवृत्त होणा-या कर्मचाऱ्यांना सदर योजना लागू ठरणार नाही.

सदर शासन निर्णय महाराष्ट्र शासनाच्या www.maharashtra.gov.in या संकेतस्थळावर उपलब्ध करण्यात आला असून त्याचा संकेताक २०१७०२१८१२४४१२७८०५ असा आहे. हा आदेश डिजीटल स्वाक्षरीने सांक्षाकित करून काढण्यात येत आहे.

महाराष्ट्राचे राज्यपाल यांच्या आदेशानुसार व नावाने.

Digitally signed by Shubhangi Rajan Sheth
Date: 2017.02.18 12:47:24 +05'30'

(शुभांगी शेठ)
सह सचिव, वित्त विभाग

प्रत,

१. राज्यपालांचे सचिव
२. मुख्यमंत्री याचे प्रधान सचिव

३. वित्तमंत्री यांचे सचिव / प्रधान सचिव
४. सर्व मंत्री व राज्यमंत्री यांचे स्वीय सहायक
५. सर्व विधान मंडळ सदस्य, महाराष्ट्र राज्य,
६. सर्व संसद सदस्य, महाराष्ट्र राज्य
७. महालेखापाल (लेखा परीक्षा)-१ महाराष्ट्र, मुंबई
८. महालेखापाल (लेखा परीक्षा)-२ महाराष्ट्र, नागपूर
९. महालेखापाल (लेखा व अनुज्ञेयता)-१ महाराष्ट्र, मुंबई
१०. महालेखापाल (लेखा व अनुज्ञेयता)-२ महाराष्ट्र, नागपूर
११. महालेखापाल (लेखापरीक्षा-३), महाराष्ट्र, मुंबई
१२. महालेखापाल, स्थानिक संस्था, लेखापरीक्षा व लेखे, मुंबई
१३. वरिष्ठ महालेखापाल, स्थानिक संस्था (लेखा परीक्षा व लेखे), नागपूर
१४. अ.मु.स. (वित्त) यांचे वरिष्ठ स्वीय सहायक
१५. सचिव (व्यय) यांचे वरिष्ठ स्वीय सहायक
१६. सचिव (ले.व.को.) यांचे वरिष्ठ स्वीय सहायक
१७. सचिव (वि.सु.) यांचे वरिष्ठ स्वीय सहायक.
१८. मंत्रालयातील सर्व विभाग,
१९. सर्व विभागीय आयुक्त,
२०. सर्व जिल्हाधिकारी,
२१. सर्व जिल्हा प्ररिषदांचे मुख्य कार्यकारी अधिकारी
२२. सर्व जिल्हा परिषदांचे मुख्य वित्त व लेखा अधिकारी
२३. मंत्रालयातील सर्व विभागांच्या अधिपत्याखालील विभाग प्रमुख व कार्यालय प्रमुख
२४. सचिव, महाराष्ट्र विधानमंडळ सचिवालय,
२५. सचिव, राज्य निवडणूक आयोग
२६. *प्रबंधक, उच्च न्यायालय, (मूळ शाखा,) मुंबई
२७. *प्रबंधक, उच्च न्यायालय, (मूळ शाखा,) मुंबई
२८. आयुक्त, राज्य माहिती आयोग, मुंबई
२९. सदस्य सचिव, राज्य महिला आयोग, मुंबई
३०. महासंचालक, यशदा, पुणे
३१. *प्रबंधक, उच्च न्यायालय, (अपील शाखा), मुंबई
३२. *प्रबंधक, महाराष्ट्र प्रशासकीय न्यायाधीकरण, मुंबई
३३. *सचिव, महाराष्ट्र लोकसेवा आयोग, मुंबई
३४. *प्रबंधक, लोक आयुक्त व उप लोक आयुक्त यांचे कार्यालय, मुंबई
३५. संचालक, लेखा व कोषागारे, मुंबई
३६. सह संचालक, लेखा व कोषागारे, कोकण, पुणे, नागपूर, औरंगाबाद, नाशिक अमरावती
३७. संचालक, विमा संचालनालय, महाराष्ट्र राज्य, २६४, गृहनिर्माण भवन, १ ला मजला, कलानगर समोर, वांद्रे (पूर्व), मुंबई - ४०० ०५१
३८. संचालक, स्थानिक निधी लेखा परीक्षा, कोकण भवन, नवी मुंबई
३९. संचालक, अर्थ व सांख्यिकी संचालनालय, मुंबई
४०. संचालक, स्थानिक निधी लेखा परीक्षा, कोकण, पुणे नागपूर, औरंगाबाद, नाशिक, अमरावती विभाग

४१. अधिदान व लेखा परीक्षा अधिकारी, मुंबई
४२. निवासी लेखा परीक्षा अधिकारी, मुंबई
४३. संचालक, नगरपालिका प्रशासन, मुंबई / जनसंपर्क अधिकारी, मंत्रालय, मुंबई
४४. सर्व जिल्हा कोषागार अधिकारी
४५. सर्व उप कोषागार अधिकारी
४६. सर्व कृषी विद्यापीठे व इतर विद्यापीठे, महाराष्ट्र राज्य
४७. प्र. कुलसचिव, सोलापूर विद्यापीठ, सोलापूर-पुणे, केंगाव, सोलापूर-४१३२५५
४८. वित्त विभागातील सर्व कार्यासने
४९.निवड नस्ती, विमा प्रशासन कार्यासन, वित्त विभाग
*पत्राने

-परिशिष्ट-

अ. **राज्य शासकीय समुह वैयक्तिक अपघात विमा योजनेच्या सदस्यास अपघाती मृत्यु अथवा कायम स्वरुपी अपंगत्व/विकलांगता आल्यास खालील तक्त्यानुसार लाभ अनुज्ञेय असतील.**

अ.क्र	अपघाताचे स्वरूप	टक्केवारी
१	अपघातामुळे आलेला मृत्यू	१००
२	अपघातामुळे आलेले कायमचे अपगंत्व/विकलांगता	१००
३	अपघातात दोन हात, दोन पाय, किंवा दोन्ही डोळे गमावून अपगंत्व/विकलांगत आल्यास	१००
४	अपघातामध्ये एक हात, पाय अथवा डोळा गमावून अपंगत्त्व/विकलांगता आल्यास	५०
५	अपघातामध्ये कायमचे अंशतः अपंगत्व/विकलांगता आल्यास	
	दोन्ही पायांची सर्व बोटे	२०
	आगंठ्याचे दोन्ही पेर	५
	आगंठ्याचा एक पेर	२
	आंगठ्या व्यतिरिक्त इतर बोटाच्या प्रत्येक पेरास	१
	दोन्ही कानाचे बहिरेपण	५०
	एका कानाचे बहिरेपण	१५
	एका हाताची चारी बोटे व आंगठा	४०
	हाताची चार बोटे	३५
	हाताच्या आंगठ्याचा एक पेर	१०
	हाताच्या आंगठ्याचे दोन्ही पेर	२५
	तर्जनीचे तिन्ही पेर	१०
	तर्जनीचे दोन पेर	८
	तर्जनीचे एक पेर	४
	मधल्या बोटाचे तिन्ही पेर	६
	तर्जनीचे दोन पेर	४
	तर्जनीचे एक पेर	२
	अनामिकाचे तिन्ही पेर	५
	अनामिकाचे दोन्ही पेर	४
	अनामिकाचे एक पेर	२
	करंगळीचे तिन्ही पेर	४
	करंगळीचे दोन पेर	३
	करंगळीचा एक पेरा	२
	बोटे व मनगट यांना जोडणाऱ्या अस्थी (metacarpals)	
	१. पहिले व दुसरे बोट (अतिरिक्त)	३
	२. तिसरे, चौथे व पाचवे बोट (अतिरिक्त)	२

ब. राज्य शासकीय समुह वैयक्तिक अपघात विमा योजनेचा लाभ खालील कारणांकरिता देय होणार नाही.

१. नैसर्गिक मृत्यू.
२. आत्महत्या वा तसा प्रयत्न.
३. जाणीवपूर्वक जखम करून घेणे.
४. अंमली अथवा मादक पदार्थांच्या अतिसेवनाने मृत्यू.
५. कोणत्याही प्रकारच्या स्पर्धांमध्ये मृत्यू झाल्यास.
६. शिकार, गिर्यारोहण.
७. योजनेच्या सभासदाच्या मृत्यूस त्यांच्या वारसदार/वारसदारांचा प्रत्यक्ष अथवा अप्रत्यक्ष सहभाग असल्यास अशा वारसदारांना.
८. प्रसुती अथवा बाळंतपणा दरम्यान मृत्यू किंवा विकलांगता आल्यास.
९. गुन्हेगारी उद्देशाने कोणत्याही कायदयाचे उल्लंघन केल्यामुळे आलेला मृत्यू किंवा विकलांगता.
१०.गुप्त रोग अथवा वेडसरपणा यामुळे आलेला मृत्यू अथवा विकलांगता.
११.किरणोत्सर्ग, अणुभट्टया, युद्ध व बंड इत्यादी तत्सम कारणांमुळे उद्भवलेला मृत्यू अथवा विकलांगता.

क. राज्य शासकीय समुह वैयक्तिक अपघात विमा योजनेच्या सदस्यास विमा रकमेचे प्रदान खालील नियम, अटी व शर्तीच्या अधीन राहून देय असेल.

१. योजनेचे सदस्यत्व स्वीकारतांना नाम निर्देशन करणे अनिवार्य आहे.

२. अपघाती मृत्यु अथवा कायमचे आंशिक अपंगत्व/विकलांगता आहे अशा प्रकरणात आवश्यक त्या परिस्थितीत पोलिसांकडे F.I.R. नोंदविलेला असणे आवश्यक आहे.

३. अपघातामुळे कायमचे आंशिक अपंगत्व/विकलांगता आली आहे ही बाब जिल्हा शल्य चिकित्सकाने किंवा विमा संचालक यांनी मंजुर केलेल्या वैद्यकीय अधिकाऱ्यांच्या पॅनल मधील चिकित्सक यांनी प्रमाणित करणे आवश्यक आहे.

४. सदस्याने अथवा त्याच्या नामनिर्देशीत वारसदाराने संबंधीत कार्यालय प्रमुखामार्फत विमादावा दाखल करणे आवश्यक आहे.

५. जर एखाद्या सदस्याने नामनिर्देशन पत्र दिले नसेल किंवा त्याने दिलेले नामनिर्देशन पत्र संपूर्णतः किंवा अंशतः अग्राह्य असेल तर विमा योजनेनुसार देय होणारी रक्कम सदस्यांच्या मृत्यूनंतर ज्या व्यक्तीस न्यायालयाकडून उत्तराधिकार/वारस प्रमाणपत्र मंजूर करण्यात आलेले आहे, अशा व्यक्तीस विमाछत्राची रक्कम प्रदेय राहील.

६. अपघाती निधन पावलेल्या कर्मचाऱ्याच्या वारसांना/कुटुंबियांना संबंधीत कर्मचाऱ्याच्या मृत्यूच्या दिनांकापासून वारसांनी/कुटुंबियांनी तथा कार्यालय प्रमुखांनी सदर योजनेअंतर्गत विमा दाव्याकरीता जोडपत्र - ५ मध्ये नमूद सर्व कागदपत्रांची तातडीने पुर्तता केल्यानंतर समूह अपघात विमा योजनेच्या लाभाची रक्कम सर्व आवश्यक बाबींची पूर्तता करून तीन महिन्यांच्या आत देण्यात येईल. संबंधीत कर्मचाऱ्याच्या वारसांनी/कुटुंबियांनी तथा कार्यालय प्रमुखांनी सदर योजनेअंतर्गत विमा दाव्याकरीता सर्व कागदपत्रांची तातडीने पुर्तता केल्यानंतरही तीन महिन्यांपेक्षा अधिक विलंब झाल्यास विलंब कालावधीकरीता व्याज देय राहील.

७. अपघाती मृत्यू समयी कर्मचाऱ्या विरूध्द विभागीय/न्यायिक कार्यवाही प्रलंबित असेल अथवा त्याचेकडून काही शासकीय येणे बाकी असले तरी अपघात विमा योजनेची प्रदेय रक्कम मृत्यूच्या दिनांकापासून तीन महिन्यांच्या आत देण्यात यावी. सदर रकमेचे प्रदान कोणत्याही परिस्थितीत रोखण्यात येवू नये.

८. समुह वैयक्तिक अपघात विमा योजनेची प्रदेय रक्कम प्रदान करण्यास प्रशासकीय चुकीमुळे तीन महिन्यांपेक्षा अधिक कालावधीचा विलंब झाला असल्यास या चुकीस जबाबदार असणाऱ्या कर्मचारी/अधिकाऱ्याविरूध्द शिस्तभंगाची कार्यवाही करण्यात यावी व या प्रकरणी देय असणारी व्याजाची रक्कम विलंबास जबाबदार कर्मचारी /अधिकारी यांचे कडून वसूल करण्यात यावी. मात्र, विलंब कालावधीसाठी देय असलेली व्याजाची रक्कम ही अपघात विमा योजनेच्या प्रदेय रकमेबरोबरच, या प्रकरणात करण्यात येणाऱ्या कार्यवाहीच्या निर्णयाची प्रतीक्षा न करता तात्काळ देण्यात यावी.

९. विलंब कालावधीकरिता व्याजाचा दर भविष्य निर्वाह निधीवरील प्रचलीत व्याज दरानुसार असेल.

१०. ही योजना राबविताना उद्भवलेल्या विमादावा प्रकरणात अन्वेषण/चौकशी करण्यासाठी अन्वेषकाची नेमणूक संचालक, विमा संचालनालय यांनी केल्यानंतर त्याचा तपासणी अहवाल लाभार्थीस स्वीकारणे अनिवार्य राहील.

११.एखाद्या प्रकरणी एकापेक्षा अधिक वारसांनी विम्याच्या रकमेवर हक्क दाखल केलेला असल्यास, जर विम्याची रक्कम रोखून ठेवण्यात आली असेल तर अशा प्रकरणी व्याज देय ठरणार नाही. असे प्रत्येक प्रकरण गुणवत्तेनुसार तपासून संचालक, विमा संचालनालय यांनी अंतिम निर्णय घ्यावा.

१२.योजनेबद्दल कोणतेही न्यायालयीन वाद उद्भवल्यास त्याचे निराकरणासंबंधीचे अधिकार क्षेत्र महाराष्ट्र राज्य असेल.

१३.योजना प्रत्यक्षात कार्यान्वित करताना जर या "योजनेच्या" कोणत्याही तरतूदीच्या अर्थ उकलीबाबत कोणतीही शंका उद्भवली किंवा एखादया मुद्यावर स्पष्टीकरणाची गरज भासली तर ती बाब प्रशासकीय विभागांनी वित्त विभागाकडे निर्देशित करावी. त्यासंबंधातील वित्त विभागाचा निर्णय अंतिम असेल.

१४."योजना" आर्थिकदृष्ट्या स्वावलंबी आणि स्वयंनिर्वाही राहील याची खात्री करून घेण्यासाठी दर एक वर्षांने योजनेच्या कामकाजाचा आढावा घेण्यात येईल.

१५. या योजनेखाली लाभार्थींना एकाच वेळी एकाच अपघाताने परिशिष्ट - अ मधील अनुक्रमांक १ ते ५ मध्ये नमूद करण्यात आलेल्या एकापेक्षा अधिक स्वरुपाचे लाभ मिळू शकणार नाही.

जोडपत्र – १

राज्य शासकीय समुह वैयक्तिक अपघात विमा योजना अंतर्गत अधिकारी /कर्मचाऱ्यांच्या वेतनातून कपात करण्यात आलेल्या वार्षिक वर्गणी रक्कमेचा गट निहाय तपशील

कार्यालयाचे नाव व पत्ता :

आहरण व संवितरण अधिकाऱ्याचे नाव व पदनाम :

नियंत्रक अधिकाऱ्याचे नाव व पदनाम :

वर्गणीचा तपशील

अ.क्र.	गटनिहाय वर्गीकरण	कर्मचारी संख्या	वर्गणीचा तपशील		
			वर्गणी	सेवाकर	एकूण रक्कम
१	गट -अ				
२	गट -ब (राज्यपत्रित व अराज्यपत्रित)				
३	गट -क				
४	गट -ड				
	एकूण				

- सदर विवरणपत्रासोबत कर्मचाऱ्याची यादी जोडून याबाबतचा दस्तावेज कार्यालयाच्या अभिलेखी सुरक्षित ठेवण्यात यावा.

देयक क्र. व दिनांक

प्रमाणक क्र. व दिनांक

ठिकाण- कार्यालय प्रमुख/नियंत्रक अधिकाऱ्याचे नाव, पदनाम व सही

दिनांक-

जोडपत्र-२

"राज्य शासकीय व निमशासकीय कर्मचारी समुह वैयक्तिक अपघात विमा योजने "अंतर्गत सदस्याचा मृत्यू/विकलांगताबाबतचा दावा उदभवल्यानंतर कार्यालय प्रमुखाने सादर करावयाचा अर्जाचा नमूना

१. कार्यालयाचे नाव व पत्ता
दुरध्वनी, फॅक्स, email इत्यादी

२. आहरण व संवितरण अधिकाऱ्याचे नाव व पदनाम

३. योजने अंतर्गत समाविष्ट कर्मचाऱ्याचा तपशील — नाव-
पदनाम-
गट-

४. वेतनातून कपात करण्यात आलेल्या वर्गणीचा तपशील — वर्गणी रु.
देयक क्र. व दिनांक
प्रमाणक क्र. व दिनांक

५. दावा दाखल करणाऱ्याचे नाव
(कर्मचारी/वारस)

६. अपघाताचा तपशील
अपघात दिनांक व वेळ
अपघाताचे कारण

७. विमादाव्याचे स्वरुप
(मृत्यू/विकलांग ता)

८. दाव्यासंदर्भात दाखल करण्यात आलेली कागदपत्रे (जोडपत्र ५ प्रमाणे) —
१.
२.
३.

९. कार्यालय प्रमुखांची शिफारस

ठिकाण:- कार्यालय प्रमखाचे नाव पदनाम व सही

दिनांक:-

जोडपत्र ३

"राज्य शासकीय समुह वैयक्तिक अपघात "विमादावा अर्ज (Claim Form)
मुत्यू/विकलांगताकरिता

१	१. योजनेच्या सदस्याचे नाव/नामनिर्देशित व्यक्तीचे नाव	
	ब. नामनिर्देशित व्यक्तीचे नाते	
२	पत्रव्यवहाराचा पत्ता	
३	राशीभूत विमा रक्कम	रू.
४	अपघातामुळे मृत्यू/विकलांगता आलेल्या योजनेच्या सदस्याचे नाव व वय	
५	१. अपघाताचा दिनांक व वेळ ब. अपघाताचे ठिकाण क. साक्षीदाराचे नाव व पत्ता	
६	अपघाताचा तपशील	
७	अपघातामुळे उद्भवलेल्या विकलांगतेचे स्वरूप (जसे. मृत्यू/कायमचे अपगंत्व/हात, डोळे, पाय तसेच इतर कायमचे अशंतः अपगंत्व इत्यादीचा तपशील)	
८	सदस्यावर उपचार करणाऱ्या शल्यचिकित्सकाचे नाव व पत्ता	
९.	विमा संचालनालयाच्यावतीने वैद्यकीय अधिकाऱ्याची नियुक्ती करण्यात आली होती काय? असल्यास त्याचे नाव.	

घोषणापत्र

मी खालील सही करणार असे घोषित करतो की वर उल्लेखित तपशील माझ्या माहितीनुसार सत्य व बरोबर असून यामध्ये काही विपर्यास्त तपशील आढळल्यास विमादावा नाकारण्यात येईल याची मला जाणीव आहे.

ठिकाणः

दिनाक : सदस्याचे/नामनिर्देशित व्यक्तीचे नाव व सही.

जोडपत्र - ४

नामनिर्देशनाचा नमुना

राज्य शासकीय कर्मचारी समुह वैयक्तिक अपघात विमा योजनेखालील लाभासाठी नामनिर्देशन

(१)मी ------------------------ पदनाम ------------- याद्वारे मला राज्य शासकीय कर्मचारी समुह वैयक्तिक अपघात विमा योजने अंतर्गत रक्कम मला देय होण्यापूर्वी अथवा ती देय झालेली असून, देण्यात आलेली नसेल अशावेळी माझा मृत्यू झाल्यास, अशी रक्कम घेण्यास माझ्या *कुटूंबातील खाली निर्दिष्ट केलेल्या व्यक्तीला/व्यक्तींना नामनिर्दिष्ट करीत आहे आणि असा निर्देश देत आहे की, उक्त रक्कम, तिच्या/त्यांच्या नावासमोर दिलेल्या पध्दतीने उक्त व्यक्तीला/व्यक्तींना देण्यात यावी.

किंवा

(२)मी ------------------------ पदनाम ------------- कुटूंब धारण करीत नसल्यामुळे मला राज्य शासकीय कर्मचारी समुह वैयक्तिक अपघात विमा योजने अंतर्गत रक्कम मला देय होण्यापूर्वी अथवा ती देय झालेली असून, देण्यात आलेली नसेल अशा वेळी माझा मृत्यू झाल्यास, अशी रक्कम घेण्यास खाली निर्दिष्ट केलेल्या व्यक्तीला/व्यक्तींना नामनिर्दिष्ट करीत आहे आणि असा निर्देश देत आहे की, उक्त रक्कम, तिच्या/त्यांच्या नावासमोर दिलेल्या पध्दतीने उक्त व्यक्तीला/व्यक्तींना देण्यात यावी. यानंतर मी कुटुंब प्राप्त केल्यानंतर हे नामनिर्देशन अवैध ठरेल.

नामनिर्देशित व्यक्तीचे/ व्यक्तींची नाव/नावे व पूर्ण पत्ता	वर्गणी-दाराशी नाते	नामनिर्देशित व्यक्तीचे वय	प्रत्येक नामनिर्देशित व्यक्तीला देय असलेला रकमेचा भाग	ज्या घटना घडल्यामुळे नामनिर्देशन विधिअग्राह्य ठरेल अशा आकस्मिक घटना	वर्गणीदाराच्या आधी नामनिर्देशित व्यक्ती मरण पावल्यास तिचा हक्क ज्या व्यक्तीकडे जाईल त्या व्यक्तीचे/व्यक्तींचे नावे, पत्ता आणि नाते
१	२	३	४	५	६

*महाराष्ट्र नागरी सेवा (निवृत्तिवेतन) नियम, १९८२ च्या प्रकरण ९ मधील नियम क्र.१११ च्या पोट-नियम ५ मधील कुटुंब या व्याख्येनुसार

ठिकाण :

दिनांक : वर्गणीदाराची सही

सहीचे दोन साक्षीदार:-

१.

२.

[कार्यालयाच्या उपयोगासाठी]

नामनिर्देशन मिळाल्याचा दिनांक:-

दिनांकः- कार्यालय प्रमुखाचे पदनाम व सही

जोडपत्र - ५

"राज्य शासकीय समुह वैयक्तिक अपघात विमा योजना "विमादाव्याविषयी सादर करावयाची कागदपत्रे

सदस्यास शारिरीक अपगंत्व/विकलांगता

१. योजनेखाली कर्मचाऱ्यांच्या वेतनातून कपात करण्यात आलेल्या वर्गणीचा तपशील (जोडपत्र -१)
२. दावा उद्भवल्यानंतर कार्यालय प्रमुखाने सादर करावयाचा अर्ज (जोडपत्र-२)
३. विमाधारकाने किंवा त्याच्या कायदेशीर वारसदाराने पूर्ण भरलेला अपघात विमादाव्याचा अर्ज (जोडपत्र -३)
४. संबंधित पोलिस ठाण्यामध्ये दाखल करण्यात आलेला प्रथम खबर अहवालाची सांक्षाकित प्रत, आवश्यक असल्यास
५. पोलिस पंचनामा आवश्यक असल्यास
६. शल्य चिकित्सकाचे वैद्यकीय प्रमाणपत्र
७. शारिरीक अपगंत्व/विकलांगता दर्शविणारा फोटो
८. संबंधित कर्मचाऱ्या वेतनातून वर्गणी कपात केल्याबाबतची वेतनचिठ्ठी/प्रमाणपत्र

सदस्याचा मृत्य झाल्यास

१. योजनेखाली कर्मचाऱ्यांच्या वेतनातून कपात करण्यात आलेल्या वर्गणीचा तपशील (जोडपत्र -१)
२. दावा उद्भवल्यानंतर कार्यालय प्रमुखाने सादर करावयाचा अर्ज (जोडपत्र-२)
३. विमाधारकाने किंवा त्याच्या कायदेशीर वारसदाराने पूर्ण भरलेला अपघात विमादाव्याचा अर्ज (जोडपत्र -३)
४. नामनिर्देशन पत्र (जोडपत्र -४)
५. मृत्यू प्रमाणपत्राची मूळ प्रत
६. संबंधित पोलिस ठाण्यामध्ये दाखल करण्यात आलेला प्रथम खबर अहवालाची सांक्षाकित प्रत, आवश्यक असल्यास
७. पोलिस पंचनामा/घटनास्थळ पंचनामा
८. शवविच्छेदनाचा अहवाल
९. इनव्हेस्ट/मरणान्वेषण अहवाल
१०. संबंधित कर्मचाऱ्या वेतनातून वर्गणी कपात केल्याबाबतची वेतनचिठ्ठी/प्रमाणपत्र